



TERMO ADITIVO Nº 011/2022

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 155/2021 FIRMADO PELO O MUNICÍPIO DE ARAÇÁS/BAHIA E A EMPRESA MEDDI LABORATÓRIO ALAGOINHAS LTDA.

O MUNICÍPIO DE ARAÇÁS, ESTADO DA BAHIA, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno com sede a Praça da Matriz n.º 160, Centro, Aracás/Bahia inscrita no CNPJ sob o N.º 16.131.088/0001-10, neste ato representada pelo Sr. Agamenon Coelho, Prefeito Municipal, doravante denominado **CONTRATANTE**, e a empresa, **MEDDI LABORATÓRIO ALAGOINHAS LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 13.571.211/0001-26 situada na RUA JOSÉ BONIFÁCIO, Nº 52, CEP 48010-090, ALAGOINHAS - BA, neste ato representada por pela Sra. Luciana Cordeiro Veiga, inscrita no RG nº 0670112097 SSP/BA e CPF nº 705.507.515-72, doravante denominada **CONTRATADA**, ajustam a celebração do Presente Termo Aditivo ao Contrato nº 155/2021, celebrado pelas partes aqui qualificadas em nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO:

O presente aditivo tem por escopo o aditamento do contrato nº 155/2021, prorrogando o prazo, renovando os quantitativos estabelecidos em contrato, cujo objeto é a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO LABORATORIAIS DE ANÁLISE CLÍNICA, ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLÓGICA AOS USUÁRIOS DO SUS DO MUNICÍPIO DE ARAÇÁS-BA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, vinculado ao CONTRATO Nº 155/2021 E PREGÃO PRESENCIAL Nº 009/2021, conforme Processo Administrativo nº 123/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR E DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

O valor global do contrato continuará de R\$ 404.000,00 (quatrocentos e quatro mil reais) por 5 (cinco) meses, sendo pagos com recursos alocados conforme a seguir: 2033/2098/2099 – Elemento de Despesa: 33.90.39 – Fonte Recurso: 02/14.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UNIT	TOTAL
1	ÁCIDO ÚRICO	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
2	AGHBS	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
3	ANTI-HBS	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
4	ANTI-HCV	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
5	ASLO (ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA)	800	R\$ 2,80	R\$ 2.240,00
6	BETA HCG	1000	R\$ 7,00	R\$ 7.000,00
7	BETA HCG QUANTITATIVO	300	R\$ 7,00	R\$ 2.100,00
8	BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	900	R\$ 2,00	R\$ 1.800,00
9	CA 125	500	R\$ 13,00	R\$ 6.500,00
10	CÁLCIO	500	R\$ 1,85	R\$ 925,00
11	CHAGAS	100	R\$ 9,19	R\$ 919,00



12	CK	500	R\$ 3,60	R\$ 1.800,00
13	CKMB MASSA	500	R\$ 4,10	R\$ 2.050,00
14	CPK	1000	R\$ 3,60	R\$ 3.600,00
15	CLEARENCE DE CREATINA	500	R\$ 3,45	R\$ 1.725,00
16	COAGULOGRAMA	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
17	COLESTEROL HDL	1000	R\$ 3,40	R\$ 3.400,00
18	COLESTEROL LDL	1000	R\$ 3,40	R\$ 3.400,00
19	COLESTEROL TOTAL	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
20	COLESTEROL VLDL	1000	R\$ 3,40	R\$ 3.400,00
21	COLINESTERASE PLASMÁTICA	100	R\$ 19,00	R\$ 1.900,00
22	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1000	R\$ 2,60	R\$ 2.600,00
23	COOMBS DIRETO/INDIRETO	1000	R\$ 2,71	R\$ 2.710,00
24	COPROCULTURA	1000	R\$ 20,50	R\$ 20.500,00
25	CREATININA	1000	R\$ 1,80	R\$ 1.800,00
26	CULTURA DE OROFARINGE	100	R\$ 5,63	R\$ 563,00
27	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	500	R\$ 5,40	R\$ 2.700,00
28	ESCARRO (BACILISCOPIA DIRETA PARA BAAR)	500	R\$ 4,20	R\$ 2.100,00
29	ESTRADIOL	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
30	FAN	500	R\$ 17,00	R\$ 8.500,00
31	FATOR RH	1000	R\$ 1,37	R\$ 1.370,00
32	FERRITINA	500	R\$ 15,00	R\$ 7.500,00
33	FOSFATASE ALCALINA	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
34	FSH	1000	R\$ 7,50	R\$ 7.500,00
35	FTA-ABS	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
36	GAMA GT	500	R\$ 3,40	R\$ 1.700,00
37	GLICEMIA	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
38	GLICEMIA PÓS PRENDIAL	500	R\$ 1,85	R\$ 925,00
39	GRUPO ABO (DETERMINAÇÃO DIRETA)	1000	R\$ 1,37	R\$ 1.370,00
40	HBSAG	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
41	HEMOGLOBINA GLICOSADA	1000	R\$ 7,60	R\$ 7.600,00
42	HEMOGRAMA	1000	R\$ 4,00	R\$ 4.000,00
43	HIV 1 E 2	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
44	HTLV I / II	1000	R\$ 12,00	R\$ 12.000,00
45	IGE TOTAL	500	R\$ 9,25	R\$ 4.625,00
46	IGG CITOMEGALOVIRUS	1000	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
47	IGM CITOMEGALOVIRUS	1000	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
48	LATEX	500	R\$ 2,83	R\$ 1.415,00
49	LH	1000	R\$ 8,97	R\$ 8.970,00



50	MAGNÉSIO	500	R\$ 2,00	R\$ 1.000,00
51	MICOLOGIA DE UNHA	100	R\$ 21,00	R\$ 2.100,00
52	MICROALBUMINURIA	1000	R\$ 8,12	R\$ 8.120,00
53	PARASITOLÓGICO DE FEZES	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
54	PARASITOLÓGICO DE FEZES, PESQUISA DE S. MANSONI, TÉCNICA DE KATO-KATZ	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
55	PCR (PROTEINA C REATIVA, PESQUISA PCR)	1000	R\$ 9,25	R\$ 9.250,00
56	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
57	POTÁSSIO	800	R\$ 1,85	R\$ 1.480,00
58	PROGESTERONA	1000	R\$ 10,22	R\$ 10.220,00
59	PROLACTINA	1000	R\$ 10,15	R\$ 10.150,00
60	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
61	PSA TOTAL E LIVRE (CADA)	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
62	RUBEOLA IGG	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
63	RUBEOLA IGM	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
64	SÓDIO	500	R\$ 1,84	R\$ 920,00
65	SUMÁRIO DE URINA	1000	R\$ 3,70	R\$ 3.700,00
66	T3	1000	R\$ 8,71	R\$ 8.710,00
67	T4 LIVRE	1000	R\$ 11,60	R\$ 11.600,00
68	TECNICA DE SEDIMENTAÇÃO ESPONTÂNEO OU DE LUTZ/HOFFMAN	1000	R\$ 1,65	R\$ 1.650,00
69	TESTE DE FALCEMIA	500	R\$ 2,73	R\$ 1.365,00
70	TESTOSTERONA TOTAL E LIVRE (CADA)	1000	R\$ 10,43	R\$ 10.430,00
71	TGO (TRANSMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA)	1000	R\$ 2,01	R\$ 2.010,00
72	TGP (TRANSMINASE GLUTÂMICO PIRUVIA)	800	R\$ 2,01	R\$ 1.608,00
73	TOXOPLASMOSE IGG	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
74	TOXOPLASMOSE IMG	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
75	TRIGLICERÍDIOS	1000	R\$ 3,51	R\$ 3.510,00
76	TROPONINAS	500	R\$ 16,00	R\$ 8.000,00
77	TSH	1000	R\$ 8,96	R\$ 8.960,00
78	TTOG	500	R\$ 10,00	R\$ 5.000,00
79	URÉIA	1000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
80	UROCULTURA	1000	R\$ 5,62	R\$ 5.620,00
81	VDRL (DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE)	1000	R\$ 2,83	R\$ 2.830,00
82	VHS (VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO)	500	R\$ 2,72	R\$ 1.360,00
83	VITAMINA D	1000	R\$ 10,00	R\$ 10.000,00
VALOR TOTAL:				R\$ 404.000,00

Praça da Matriz, 160 - Centro - Aracás/BA - CEP: 48.108-000

Tels.: (75) 3451-2509 / 3451-2114



CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO:

De acordo o art. 57 Lei 8.666/93, fica prorrogada a vigência desta avença, pelo período de 5 (cinco) meses, passando a mesma a vigorar de 02/06/2022 à 02/11/2022.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas estabelecidas no contrato referido neste Termo Aditivo, que não colidam com as disposições deste instrumento.

Por estarem justos e acordados, firmam o presente termo em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Araçás – BA, 24 de maio de 2022.

AGAMENON COELHO
Prefeito Municipal
Contratante

MEDDI LABORATÓRIO ALAGOINHAS
LTDA
Contratado

TESTEMUNHA 1: _____

CPF: _____

TESTEMUNHA 2: _____

CPF: _____

ARAÇÁS